



財團法人臺北市王禪老祖慈善基金會

版次：01

個人救助金申請表

申請日期： 年 月 日

項目 一次性申請 ☐ 急難 ☐ 獎助學金 ☐ 其他_____

長期性申請(按月補助) ☐ 就學 ☐ 生活補助 ☐ 其他_____

姓名 性別 ☐ 男 ☐ 女 生日 年 月 日 年齡 歲

電話 H: () 手機: 身分證字號 Email

住址

家屬 存：☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 父 ☐ 母 兄__人 弟__人 姊__人 妹__人 子女__人家庭狀況 同住：☐ 祖父 ☐ 祖母 ☐ 父 ☐ 母 ☐ 兄__人 ☐ 弟__人 ☐ 姐__人 ☐ 妹__人 ☐ 子女__人 ☐ 其他__人就學：☐ 幼稚園__人 ☐ 小學__人 ☐ 國中__人 ☐ 高中(職)__人 ☐ 大專以上__人健康 ☐ 良好 ☐ 疾病名稱及造成原因： ☐ 需人照料 ☐ 需24小時照顧☐ 身心障礙手冊：障別__等級__，☐ 重大傷病卡：病名

其他相關資料

取得政府或其他單位補助如下：
☐ 低收__款、每月共__元 ☐ 身障__人、每月共__元 ☐ 兒少__人、每月共__元
☐ 敬老__人、每月共__元 ☐ 急難救助，金額__元 ☐ 其他：__，金額__元
☐ 無法取得政府補助或保險理賠原因(請務必說明)：
☐ 收入來源:全年家戶收入約新台幣__萬元整

申請事由

簡要說明家庭背景、家庭成員、主要經濟來源、急難原因及目前遭遇的困難：

案家需求

申請人本人/法定代理人簽名蓋章

法定代理人關係:_____
1.申請人同意本會人員電話訪問或實地訪問。
2.申請人同意本會查詢及取得個人相關資料。

請檢附文件：家庭訪視表、上學期成績單、學生證

另可檢附其他可證明文件: 重大傷病卡影本、身心障礙手冊影本、住家照片等等。

協助申請單位資料

單位名稱:

地址:

電話:

聯絡人:

協助申請單位代表人簽名蓋章

*協助申請單位同意並確認上述申請及事由陳述屬實